



高等职业教育技能型紧缺人才培养培训工程实验教材

实践能力培养 评价

主 编 / 李伟萍 李翠玲 唐秀荣

母婴护理学

主 编 / 李翠玲



黑龙江教育出版社

高等职业教育技能型紧缺人才培养培训工程实验教材

实践能力培养与评价

主 编 李伟萍 李翠玲 唐秀荣

母婴护理学

主 编 李翠玲

黑龙江教育出版社

图书在版编目(CIP)数据

实践能力培养与评价/李伟萍,李翠玲,唐秀荣主编.
哈尔滨:黑龙江教育出版社,2008.5
ISBN 978-7-5316-4902-1

I. 实… II. ①李…②李…③唐… III. 实践—能力培养—
高等学校:技术学校—教材 IV. G718.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 070200 号

实践能力培养与评价

SHIJIAN NENGLI PEIYANG YU PINGJIA

主 编 李伟萍 李翠玲 唐秀荣

母婴护理学

MUYING HULIXUE

主 编 李翠玲

责任编辑 徐永进
封面设计 邬颖华
责任校对 志 坚
出版发行 黑龙江教育出版社
(哈尔滨市南岗区花园街 158 号)
印 刷 哈尔滨太平洋彩印有限公司
开 本 787 × 1092 毫米 16 开
印 张 33
字 数 700 千
版 次 2008 年 6 月第 1 版
印 次 2008 年 6 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978-7-5316-4902-1/G·3827
定 价 55.00 元(共三册)

编 委 会

主 任:刘金伟

主 审:胡雪芬

主 编:李伟萍 李翠玲 唐秀荣

本册主编:李翠玲

副 主 编:刘锴颀 高丽玲 张 莹 李翠玲

郑云海 刘志勇 王 慧 丁言华

编 委:(以姓氏笔画为序)

丁言华 王 慧 牛青田 卢 岩

刘 丽 刘锴颀 刘志勇 任爱娣

齐 莉 朱金凤 李保立 李伟萍

李翠玲 张 莹 张海英 张 晶

郑云海 赵伊丽 段春杰 唐秀荣

高丽玲 高艳辉 黄 坤 魏立新

参 编 者

顾 问:刘金伟 张家华

主 编:李翠玲

副 主 编:刘锴颀 高丽玲

编 者:李保立

主 审:胡雪芬 王亚玲

前 言

本系列实验教材以高等职业教育技能型紧缺人才培养培训工程系列教材(高等教育出版社)为基础,紧紧围绕高等职业教育的培养目标与主要任务,以技能培养为主线,从专业培养目标出发,融实践能力培养、提高素质为一体,侧重解决学习中的实际问题。精选实验内容,增加了客观的综合评价标准,形式上设置了学生评价与教师评价,使学生熟悉考核标准,增强学生学习的主动性,并通过能力达标测试,检验学习效果,促进学生自主学习。实验指导与能力达标系列教材是对学生理论联系实际、对患者实施整体护理学习的辅助教材,更是培养和提高学生创新思维和独立工作能力的重要工具。

本系列实验教材共设六个分册:《正常人体结构》《正常人体功能与护用药理》《病原生物与免疫及异常人体结构与功能》《成人护理学》《母婴护理学》《老年护理与急救护理学》。各参编人员鼎立合作,尤其是各分册负责人刘丽、张莹、齐莉、李伟萍、李翠玲、唐秀荣等为本系列实验教材的编写,花费了大量的时间,付出了辛勤的劳动;编委会主任刘金伟,副主任张家华、胡雪芬为系列教材的质量保证倾注了大量的精力,并得到了上级领导的大力支持和指导,在此,一并表示感谢。

由于经验不足,加之编写时间仓促,缺点和不足之处,敬请广大师生和读者不吝赐教和指正。

编委会
2008年3月

本书前言

本书是为适应我国高等职业技术教育的改革和发展,以提高护理人员的职业素质和职业能力,针对高职高专护理专业的特点,结合我院教学特点和本地区的实际情况,重点培养与我国社会主义现代化建设要求相适应,具有基本能力和基本技能和综合职业能力,在一线工作的高素质的高等母婴护理人才而编写。在编写过程中,将临床常见病的操作方法和护理配合在实验指导中充分体现。

为了便于学生循序学习,本书分为二部分,第一部分是实验指导,是根据教学大纲,在尊重教材的基础上,从教学改革的角度出发,突出以培养高等职业技术能力为重点,紧紧围绕培养实用型人才,培养能力、提高素质为一体,体现了启发性和实用性。在实践教学中,强化学生动手能力和专业技能训练,具体体现在评价标准及评价方法中。本书将评价方法分为学生互评、教师评价及综合评价结果。在综合评价结果中,学生互评乘以0.3系数,教师评价乘以0.7系数,最后是学生的总评得分。第二部分是试题,题型面广便于学生今后的复习和考试。同时着眼于以“生物—心理—社会医学”模式和整体护理观为指导思想,以“人的健康为中心”的护理理念,体现了重视培养学生的创新、获取信心及终身学习的能力,供学生在全面复习后进行自我检测。

本教材由具有多年母婴护理教学经验和丰富的临床经验的教师共同编写而成,由李翠玲主编,副主编为刘锴颀、高丽玲。在编写过程中还参考了国内近年的《妇产科学》《妇产科护理学》、《儿科护理》的教材。因此,本书是众多专业人士智慧的结晶。在此一并致以衷心的感谢!

由于我们的编写能力有限,教材的内容及编排难免有不妥之处,敬请广大师生和同行提出宝贵意见,予以修正和改进。

E-mail:LCL67059@163.com.

李翠玲
2008年3月

目 录

第一部分 实验指导

- 实验一 胎产式、胎先露、胎方位 (1)
- 实验二 腹部四步触诊 (6)
- 实验三 骨盆外测量 (11)
- 实验四 分娩机制 (16)
- 实验五 外阴冲洗与消毒 (21)
- 实验六 绘制产程图、书写产程记录 (26)
- 实验七 正常分娩(接产)的护理 (33)
- 实验八 经阴道后穹隆穿刺术 (44)
- 实验九 妊娠高血压疾病 (49)
- 实验十 前置胎盘 (53)
- 实验十一 子宫收缩乏力 (57)
- 实验十二 臀位助产术 (60)
- 实验十三 产后出血止血措施 (65)
- 实验十四 新生儿窒息的护理 (71)
- 实验十五 会阴切开缝合术 (76)
- 实验十六 胎头吸引术 (81)
- 实验十七 产钳术 (86)
- 实验十八 人工流产负压吸宫术 (91)
- 实验十九 宫内节育器放置和取出术 (96)
- 实验二十 会阴擦/冲洗、会阴湿热敷 (101)
- 实验二十一 新生儿沐浴 (106)

实验二十二 新生儿抚触	(111)
第二部分 能力测试	
单元达标能力测试(一)	(116)
单元达标能力测试(二)	(121)
单元达标能力测试(三)	(125)
单元达标能力测试(四)	(129)
单元达标能力测试(五)	(133)

第一部分 实验指导

实验一 胎产式、胎先露、胎方位

一、实验目的

通过模型演示理解并说出胎产式、胎先露、胎方位的概念及分类。

二、实验备品及材料

1. 仪器备品 骨盆及胎儿模型。
2. 主要耗材 肥皂水。

三、实验内容

胎产式、胎先露、胎方位。

四、实验方法与步骤

1. 胎产式 胎体纵轴与母体纵轴的关系称胎产式。两纵轴平行者称纵产式；两纵轴垂直者称横产式；两纵轴交叉者称斜产式，属暂时的，在分娩过程中多数转为纵产式，偶尔转成横产式。

2. 胎先露 最先进入骨盆入口的胎儿部分称为胎先露。纵产式有头先露及臀先露，横产式有肩先露。

- (1) 头先露 包括枕先露、前凶先露、额先露、面先露。
- (2) 臀先露 包括单臀先露、混合先露、膝先露、单足先露、双足先露。
- (3) 肩先露 即横位。
- (4) 复合先露 胎头或胎臀与胎手或胎足同时入盆。

3. 胎方位 胎儿先露部的指示点与母体骨盆的关系称为胎方位。各种先露均以一特定部位作为指示点。如枕先露以枕骨、臀先露以骶骨、肩先露以肩胛骨为指示点。根据指示点与母体骨盆的关系，有不同的胎位。例如枕先露时，枕骨位于骨盆左前方，为枕左前位，余类推。

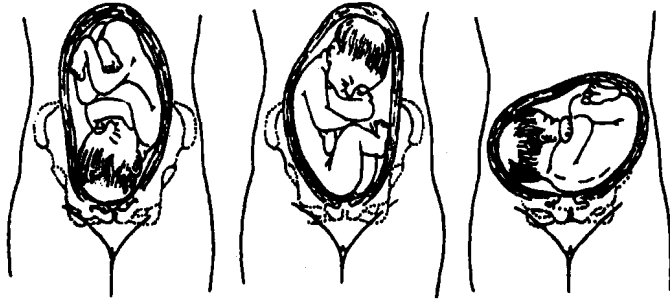


图 1-1 胎产式与胎先露

五、注意事项

胎儿在子宫内采取一定的姿势和位置,由于胎儿的位置不同,可有不同的胎产式、胎先露和胎方位。胎儿位置与母体骨盆的关系对分娩过程影响极大,故在产前或分娩时检查胎儿在子宫内的位置非常重要。

实验报告

实验名称
实验目的
实验用物
实验步骤
问题讨论
教师评语

考核标准与评价

1. 学生互评表

评分标准	扣分标准	得分
备物。(10分)	备物不完全准确。(10分)	
能正确描述胎产式、胎先露、胎方位。(10分)	不能正确描述胎产式、胎先露、胎方位。(10分)	
1. 胎产式:两纵轴平行者称纵胎产式;两纵轴垂直者称横产式;两纵轴交叉者称斜产式。(10分)	纵产式操作不规范。(10分)	
2. 胎先露 (1)头先露:包括枕先露、前囟先露、额先露、面先露。(10分) (2)臀先露:包括单臀先露、混合先露、膝先露、单足先露、双足先露。(10分) (3)肩先露:即横位。(10分) (4)复合先露:胎头或胎臀与胎手或胎足同时入盆。(10分)	头先露操作不规范。(10分) 臀先露操作不规范。(10分) 肩先露操作不规范。(10分) 复合先露操作不规范。(10分)	
3. 胎方位:胎儿先露部的指示点与母体骨盆的关系称为胎方位。各种先露均以一特定部位作为指示点。如枕先露以枕骨、臀先露以骶骨、肩先露以肩胛骨为指示点。根据指示点与母体骨盆的关系,有不同的胎位。(10分)	胎方位操作不规范。(10分)	
动作轻巧、熟练。(10分)	不熟练。(10分)	
放置物品。(5分)	物品未放置原位。(5分)	
按时完成实验报告。(5分)	未按时完成实验报告。(5分)	
总分		

2. 教师评价表

项目	分值	评分标准	得分
素质要求	5	工作衣帽穿戴整洁。(3分)	
		语言清晰流畅、态度和蔼可亲。(2分)	
操作前准备	15	备物。(5分)	
		能正确描述胎产式、胎先露、胎方位。(10分)	
操作过程	60	胎产式:胎体纵轴与母体纵轴的关系称胎产式。两纵轴平行者称纵胎产式;两纵轴垂直者称横产式;两纵轴交叉者称斜产式。(10分)	
		胎先露:最先进入骨盆入口的胎儿部分称为胎先露。纵产式有头先露及臀先露,横产式有肩先露。臀与胎手或胎足同时入盆。(40分)	
		胎方位:胎儿先露部的指示点与母体骨盆的关系称为胎方位。各种先露均以一定部位作为指示点。如枕先露以枕骨、臀先露以骶骨、肩先露以肩胛骨为指示点。根据指示点与母体骨盆前、后、左、右、横的关系,有不同的胎位。在各种胎方位中只有枕前位(枕左前、枕右前)为正常胎位,其余均为异常胎位。(10分)	
操作后处理	10	清理物品。(5分)	
		消毒洗手、做好记录。(5分)	
熟练程度及态度	10	操作步骤正确,有条不紊。(5分)	
		操作认真,能积极参与。(5分)	
合计			

总评得分:

实验二 腹部四步触诊

一、实验目的

运用腹部四步触诊法了解胎儿大小、羊水多少、胎产式、胎先露、胎方位及先露部是否衔接。

二、实验备品及材料

1. 仪器备品 检查床、人体及骨盆模型、骨盆外测量器。
2. 主要耗材 肥皂水。

三、实验内容

1. 体位。
2. 腹部四部触诊的方法。

四、实验方法与步骤

孕妇排空膀胱后仰卧于检查床上，腹部袒露，双腿屈曲稍分开，检查者立于孕妇的右侧。按四步触诊法检查子宫的大小，胎产式、胎先露、胎方位、先露衔接情况，初步估计羊水量的多少。前三步检查者面向孕妇的头端，第四步检查者面向孕妇足端。



图 2-1 腹部四步确诊法

第一步手法 检查者双手置于宫底部，了解子宫外形并摸清宫底高度，估计胎儿大小与妊娠周数是否相符。然后以双手指腹相对轻推，判断宫底的胎儿部分，如为胎头则硬而圆，且有浮球感；如为胎臀则软而宽，且形状略不规则。

第二步手法 检查者左右手分别置于孕妇腹部左右两侧，一手固定，另一手轻轻深按检查，两手交替，仔细分辨胎背及胎儿四肢的位置。平坦饱满者为胎背，可变形的高低不平部分为胎儿四肢。

第三步手法 检查者右手拇指与其余 4 指分开，置于耻骨联合上方握住胎儿先露

部,进一步查清是胎头还是胎臀,左右推动以确定是否已经衔接;若先露部仍浮动,表示尚未入盆。

第四步手法 检查者两手分别置于胎先露的两侧,向骨盆入口方向下深压,再次核对胎先露部位的诊断是否正确,并确定胎先露入盆的程度。

五、注意事项

1. 认真观看教师操作示教或临床见习。
2. 操作方法正确、动作规范。

实验报告

实验名称
实验目的
实验用物
实验步骤
问题讨论
教师评语